



Entbindung von der Schweigepflicht zu schulischen Zwecken

Betrifft: _____
(Name des Kindes)

Geburtsdatum: _____

Hiermit entbinde ich

- die Schulleitungsmitglieder sowie
- die zukünftige Klassenlehrkraft meines Kindes (Klasse 5)

der Grund- und Gemeinschaftsschule Einfeld als auch

- die Klassenlehrkraft der 4. Klasse Herrn/Frau _____
der Grundschule _____

hinsichtlich eines kooperativen Austauschs für den Übergang in die weiterführende Schule von der Schweigepflicht.

Dies dient dem Wohl Ihres Kindes.

Diese freiwillige Erklärung gilt für die Dauer des Schulbesuchs an der Grund- und Gemeinschaftsschule Einfeld.

Mir / uns ist bekannt, dass ich / wir diese Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann / können.

(Ort/Datum)

(Unterschrift der Sorgeberechtigten)